

委託発注表(希望型指名競争入札)

業種	委 託 名	委 託 場 所	委 託 概 要	履 行 期 間	資 格 要 件
検査・分析	千葉市学校給食従事者等腸内細菌検査業務委託	千葉市立小学校・中学校等・特別支援学校、学校給食センター、保健体育課(計168箇所)	・腸内細菌検査(赤痢菌・サルモネラ属菌・腸管出血性大腸菌O157)の実施 ・検査に使用する資材(検査容器等)の配布 ・検体の回収 ・検査結果の報告 ・陽性反応及び検体不足の報告	令和7年4月1日～令和8年3月31日	1 令和6・7年度千葉市委託入札参加資格者名簿(大分類:検査・分析中分類:臨床検査)に登録しており、所在地区分が「市内」または「準市内」であること。 2 令和2年度から令和6年度までに公立の小学校・中学校・保育所・給食共同調理場の腸内細菌検査業務の履行実績を有していること。(契約書及び仕様書の写しを添付すること) 3 「希望型指名競争入札の手引き(千葉市教育委員会事務局 平成24年5月)」の「2. 入札参加資格(1)」の条件を満たす者であること。 4 令和7年度予算について議会の議決を得られないときは、契約手続きを中止する。

- 1 申込期間
- 令和7年2月7日(金)～令和7年2月14日(金)
- 午前9時～午後5時
- 2 受付場所
- 千葉市教育委員会学校教育部保健体育課(千葉市中央区1-1 本庁舎高層棟10階 TEL:043-245-5945) 受付場所に直接持参し提出する。
- 3 申込用紙
- 希望型指名競争入札参加申込書(様式第2号)を使用すること。
- 4 提出資料
- 令和2年度から令和6年度までに請け負った公立の小学校・中学校・保育所・給食共同調理場の腸内細菌検査業務の契約書及び仕様書の写し
- 5 その他
- 「希望型指名競争入札制度の手引き」を事前に確認すること。
- 審査のうえ、資格要件等に適合しなければ指名されないこともあります。また、指名後に資格要件等に適合しなくなった場合には、指名を取り消すことがあります。